

Ansökan om **LOKALT AKTIVITETSSTÖD**
 Ansökan för **vt** skall ha inkommit senast den **25 augusti**
 Ansökan för **ht** skall ha inkommit senast den **25 februari**



Övertorneå kommun

Sida nr av ()

Föreningens namn	RF:s föreningsnummer
c/o adress	Ansökan avser perioden År 1 jan - 30 juni 1 juli - 31 dec
Utdelningsadress	Kommun
Postnummer och ort	Postgiro Bankgiro
Uppgiftslämnare namn, adress, e-post	
Telefon / även dagtid	

Närvarokortets nummer	SF-idrott /Aktivitet	Samman- komster	Deltagartillfällen								
			Flickor, ålder				Pojkar, ålder				
			7-12	13-16	17-20	21-25	7-12	13-16	17-20	21-25	
Ev. transport från föregående sida											
Totalt antal sammankomster och deltagartillfällen (Ev transport till ny blankett)											

Totalsumma
deltagartillfällen

Efter granskning av ovan redovisade närvarokort intygas att uppgifterna är i enlighet med gällande regler

Ort och datum	Insändes till: Övertorneå Kommun Kultur- och fritid 957 85 Övertorneå
Av styrelsen utsedd firmatecknare	
Namnförtydligande	